

Universidad del Salvador - San Nicolás-

Licenciatura en Servicio Social

# **Políticas alimentarias y las familias receptoras.**

CDI El Triángulo, Villa Gobernador Gálvez, Santa Fe



**Cintia Alarcón**

UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

**Año: 2017**

**Asesoras:** Lic. Susana Cannella

Lic. Sonia Sanz

Lic. Matilde Sagasta

## ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	5
Problema de investigación: .....	8
Interrogantes de investigación.....	8
Propósito: .....	8
Objetivo general .....	8
Objetivos específicos .....	9
 CAPÍTULO I.....	 10
<u>1.1-Breve descripción de los orígenes y funcionamiento actual del CDI El Triángulo.....</u>	<u>10</u>
1.2--Sectores vulnerables. La invisibilidad social.....	14
1.3-Estrategias de sobrevivencia de las familias en estado de vulnerabilidad social.....	19
1.4-Consecuencias del asistencialismo en las relaciones familiares.....	20
 CAPÍTULO II.....	 24
2. - <u>El rol del Estado frente la pobreza.....</u>	<u>24</u>
2.1- Políticas sociales para atemperar el empobrecimiento.....	27
2.2- Las políticas alimentarias como estrategias de abordaje de la pobreza.....	28
2.3 -El asistencialismo como política social. Límites y alcances.....	32
 CAPÍTULO III.....	 35
<u>3- Aspectos no deseados de las políticas de asistencia.....</u>	<u>35</u>
3.1- Debates actuales. Distintas posturas.....	39
 CAPÍTULO IV.....	 50

4. – <u>Políticas Sociales: Los sectores a quienes se dirigen las políticas asistenciales</u> .....	50
4.1- Transformaciones de las familias .....	53
4.2- Estrategias de subsistencia de las familias vulnerables.....	56
4.3- Los comedores.....	69
4.4 -La vianda, el niño y la modificación de roles intrafamiliares.....	72
CAPÍTULO V.....	79
5 - <u>La Promoción social y el asistencialismo</u> .....	79
5.1-Perfil de los comedores comunitarios en ámbitos municipales.....	82
5.2-Competencias municipales en las políticas sociales.....	84
CAPÍTULO VI.....	88
6 - <u>El Trabajo Social y las Políticas Asistenciales</u> .....	88
6.1-La intervención profesional. El trabajo Social Comunitario.....	93
6.2-Redes sociales: Clasificación.....	105
6.3-Perspectiva de derechos y seguridad alimentaria.....	125
6.4-Participación comunitaria, fortalecimiento familiar y capital social.....	132
Metodología .....	152
Ejes temáticos.....	154
Guía de pautas: preguntas para Entrevista.....	156

Presentación de los resultados.....160

Conclusión.....174

Proyecto..... 178

Bibliografía.....182

Anexos.....189



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

## INTRODUCCIÓN

Para analizar el surgimiento de los comedores comunitarios en Argentina, es necesario remontarse a la situación de crisis hiperinflacionaria ocurrida en 1989. La misma no constituyó una crisis cíclica como las que se habían expresado durante los cuarenta años precedentes sino que constituyó una ruptura. (Basualdo, 2001).

En palabras de Svampa(2005) representó un punto de inflexión en la historia nacional en tanto trajo aparejado una reducción de los salarios reales y un fuerte impacto económico trepando en 1989 los índices de pobreza al 47,3% y la tasa e indigencia al 17,5%( Lozano, 2005).

El deterioro en las condiciones de vida, se expresó en el campo de la satisfacción de las necesidades alimentarias en una mayor dependencia de las familias a las ayudas estatales para garantizar su supervivencia.

Fundamentalmente a partir de la crisis del 2001 se consolidaron en nuestro país las políticas de asistencia alimentaria como estrategia de abordaje de la pobreza. Esto se manifiesta principalmente en la continuidad que tiene esta modalidad de intervención en el ámbito nacional, provincial y municipal.

La justificación de la existencia de este tipo de programas se basa en el reconocimiento de una situación de emergencia alimentaria que se manifiesta en las necesidades y carencias de las familias. Frente a esta situación, la asistencia alimentaria aparece como intervención provisoria que permite satisfacer de manera limitada las necesidades familiares. Sin embargo, esta intervención que

fue pensada originalmente para actuar en corto plazo, se instala en el sistema de políticas sociales como forma permanente de abordaje.

*Como parte de la política de seguridad alimentaria se puede observar que los comedores, no surgen como una ampliación de las actividades de una institución consolidada, sino que generan una institucionalidad propia asociada a la emergencia y con una expectativa de transitoriedad que luego se resigna. (Clemente Adriana, 2010 :162 )*

Sin embargo, la implementación de Políticas alimentarias debería actuar (luego de la asistencia inicial) para prevenir situaciones de vulnerabilidad y de exclusión, generando posibilidades para integrar socialmente a las familias, ayudándolas a superar los factores de riesgo y vulneración de derechos. Este apoyo a los sectores poblacionales que se encuentran en situación de riesgo es un derecho Constitucional. El derecho a la inserción social debe ser el eje de los derechos sociales, considerando a los sujetos como ciudadanos activos y no como individuos "asistidos".

**Por tal motivo, el presente trabajo constituye una investigación que tiene como propósito pensar la contribución que realiza el Trabajador Social a través de sus intervenciones en las familias receptoras de las políticas alimentarias, para brindarles distintas estrategias y acciones que ayuden a revertir los factores sociales, económicos y culturales por los que atraviesan y promover la participación de esos propios sujetos como actores comunitarios en un proceso de integración e interacción social.**

Esta investigación, toma como centro de la misma al CDI EL Triángulo de la ciudad de Villa Gobernador Gálvez, quién tiene sus orígenes en el año 1992 a través del PROMIN (PROgrama Materno Infantil Nutricional)

En el año 1997, concluida la asistencia del PROMIN, se delega el espacio físico al área de Acción Social Municipal consolidándose el CDI El Triángulo, donde actualmente se entregan 907 raciones de comida diarias en viandas de lunes a viernes a familias del barrio, sin ningún tipo de intervención por parte del estado



municipal, recibiendo las familias exclusivamente la asistencia alimentaria en carácter de “beneficiarios”.

Históricamente, los gobiernos municipales son unos de los principales receptores de la demanda social por falta de ingresos que determina la pobreza en Argentina. Ante la falta de correspondencia entre recursos y necesidades se crearon redes de contención que operan a nivel local sustituyendo de manera precaria y deficiente el abastecimiento de necesidades básicas como es la alimentación.

.... *“En los años de crisis, cualquier programa social financiado por los organismos internacionales o provinciales era bienvenido para acompañar la política social de las ciudades, sin importar los criterios de planificación: lo importante era “bajar” los programas para salir del paso. Muchas veces incluso, una serie de programas para los cuales les faltaba capacitación y personal técnico adecuado” (Clemente, Adriana, 2010)*

Es por ello que este trabajo de investigación de tipo descriptivo, con un abordaje cualitativo y que pretende captar la perspectiva de los propios actores sociales y dar cuenta desde la óptica de las propias familias que retiran la vianda en el CDI, permitirá profundizar el conocimiento desde sus propias percepciones y conocer los vínculos e influencias que se construyen con la organización que provee el alimento dependiente del estado municipal, los motivos de su permanencia en el sistema de asistencia, la construcción de sus vínculos familiares y el conocimiento que poseen sobre instancias de participación comunitaria y derechos sociales.

### **Problema de investigación:**

Qué incidencia tiene en la dinámica familiar, la modalidad implementada por el CDI El Triángulo de la ciudad de Villa Gobernador Gálvez dependiente del gobierno local, para la aplicación de las políticas alimentarias focalizadas y sostenidas en el tiempo, desde la percepción de los destinatarios, desde 1997 hasta la actualidad.

### **Interrogantes de investigación**

- 1) Cómo es la dinámica económica y social de las familias del Barrio El Triángulo que retiran el alimento elaborado en el CDI y su relación con la modalidad de desarrollo de los vínculos intrafamiliares.
- 2)Cuál es la representación social de las familias destinatarias del CDI como institución asistencial .
- 3) Que valoraciones prevalecen en las familias acerca de las demandas sociales y derechos de ciudadanía.

### **Propósito:**

Generar estrategias y acciones que contribuyan a revertir los factores sociales, económicos y culturales de las familias receptoras de las políticas de alimentación brindadas por el CDI el Triángulo promoviendo la participación de los propios sujetos como actores comunitarios en un proceso de integración e interacción social.

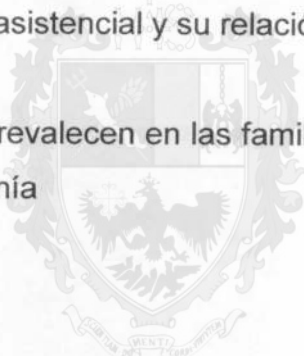
### **Objetivo general**



Conocer la incidencia en la dinámica familiar de los destinatarios respecto de la modalidad implementada por el CDI El Triángulo de la ciudad de Villa Gobernador Gálvez dependiente del gobierno local, para la aplicación de las políticas alimentarias focalizadas y sostenidas en el tiempo, desde la percepción de los destinatarios, desde 1997 hasta la actualidad.

### **Objetivos específicos**

- 1) Explorar la dinámica económica y social de las familias del Barrio El Triángulo que retiran el alimento elaborado en el CDI y su relación con la modalidad de desarrollo de los vínculos intrafamiliares
- 2) Investigar desde la perspectiva de las familias destinatarias la representación social del CDI como institución asistencial y su relación con las prácticas políticas
- 3) Detectar que valoraciones prevalecen en las familias acerca de las demandas sociales y derechos de ciudadanía



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

# CAPITULO I

## 1.1 Breve descripción de los orígenes y funcionamiento actual del CDI El Triángulo.

### PROBLEMÁTICA SOCIAL. DÉCADA DEL 90.

En la década de los 90 con las modificaciones del mercado de trabajo, el Sector Salud fue el que tuvo prioridad a la hora planificar respuestas organizadas a las necesidades de poblaciones específicas con mayor grado de vulnerabilidad o riesgo.

Se ponen en marcha distintos programas sociales con el objetivo de atenuar los efectos negativos de los problemas generados por las desigualdades económicas.

Con distintos financiamientos nacionales e internacionales se implementaron programas, planes y proyectos en todo el territorio Nacional. Entre ellos se encuentra el Programa PROMIN, que dio origen al actual CDI el Triángulo en la ciudad de Villa Gobernador Gálvez.

### PROGRAMA MATERNO INFANTIL Y NUTRICIÓN EN LA PROVINCIA DE SANTA FE.

El Programa Materno Infantil y Nutrición, se implementó en la provincia de Santa Fe como consecuencia del ofrecimiento realizado en el año 1992 por UNICEF

Argentina; en ese momento ya estaba instalado en la mayoría de los Municipios un mapa de desigualdad en continua profundización.

La Provincia de Santa Fe por intermedio del Ministerio de Salud y Acción Social fue responsable del Proyecto ante la Unidad Central de Proyecto que dependía del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación (Secretaría de Recursos y Programas de Salud) firmándose el convenio de adhesión Nación - Provincia en Febrero de 1993 (Decreto Provincial 1035), en tanto la Municipalidad de Rosario aceptó la participación firmándose el Convenio de Adhesión Provincia - Municipio el 15 de Junio de 1993 y la Ordenanza Municipal Nº 5735/93 de aprobación del Convenio de Adhesión Provincia- Municipalidad de Rosario).

La implementación del Subproyecto Rosario presentó una situación particular por coexistir en la ciudad efectores de salud que responden a dos administraciones diferentes a saber: provinciales y municipales. Este hecho trajo como consecuencia que la Municipalidad de Rosario se hiciera cargo de la ejecución del programa en sus propios efectores en tanto que las autoridades provinciales tomaron la responsabilidad de gestionar la implementación en los efectores de su dependencia (provinciales) ubicados en Rosario, Villa Gobernador Gálvez y Pérez, aun cuando para los equipos pertenecientes a la Unidad Central del Proyecto, con desempeño en las ciudades de Buenos Aires y Washington, el crédito fue único con ejecución a nivel de las tres localidades ya mencionadas.

El programa contemplaba el criterio de focalización de la población como estrategia inicial para determinar los destinatarios de las acciones (población con Necesidades Básicas Insatisfechas, NBI).

#### CARACTERISTICAS GENERALES DEL PROGRAMA PROMIN

El programa PROMIN de carácter integrador, promovía la articulación de las acciones de salud, promoción social y educación para:

- Mejorar la calidad de vida de la madre y el niño hasta los seis años de edad.
- Optimizar la utilización de los recursos y la gestión operativa, a través de la coordinación y la planificación conjunta de los organismos involucrados en el programa.

Los objetivos propuestos fueron disminuir la morbilidad materna e infantil a través de la focalización y el mejor diseño, aplicación y coordinación de los servicios y programas de salud, nutrición, alimentación complementaria y desarrollo infantil; promover el desarrollo psicosocial de los niños entre 2 y 5 años y mejorar la eficacia y eficiencia de los programas de comedores escolares vigentes.

Las áreas componentes del Programa fueron: salud, desarrollo infantil, nutrición, monitoreo y evaluación y en la programación se estableció una duración total de tres años.

La forma de definición de la población objetivo, la normatización de las actividades ubicaron a este programa en la línea de la planificación normativa, en el sentido que la programación de acciones y la aplicación de recursos asignados se propuso desde niveles centrales, es decir alejados de los escenarios reales en los cuales se desarrollaron propiamente las acciones y bajo el supuesto que el contexto del sector en el que se pretende insertar la intervención sería relativamente estable a lo largo del curso de la ejecución del proyecto.

#### ORÍGENES DEL CDI EL TRIANGULO EN LA CIUDAD DE VILLA GOBERNADOR GÁLVEZ

Con financiamiento municipal y aportes del programa PROMIN en el año 1993, se consolida el espacio físico actual del CDI el Triángulo, insertado estratégicamente

en el medio de una villa de emergencia en creciente desarrollo ubicada sobre el terraplén de la vía ferroviaria, limitando con el barrio ALTO VERDE.

Con inicio del programa PROMIN comenzaron a funcionar:

- Jardín materno-infantil para niños/as de 2 a 5 años.
- Comedor para la población toda (llevaban vianda a casas)
- Entrega de LA CAJA para niños con bajo peso detectados en centros de salud.
- Cursos municipales de capacitación a partir de 1997 (tejido, manualidades, dibujo para niños , peluquería )

El programa fue financiado hasta el año 1998.

#### DESARROLLO DE LAS FUNCIONES DEL CDI EL TRIANGULO EN LA CIUDAD DE VILLA GOBERNADOR GALVEZ EN LA ACTUALIDAD.

Actualmente el Centro de desarrollo infantil depende íntegramente del municipio con la excepción de las partidas de dinero mensuales para la cocina del “El comedor” que llega a través del PROSONU.

La Municipalidad sostiene económicamente:

- sueldos de empleados administrativos, (planta permanente- contrato)
- sueldos de personal de cocina, (planta permanente- contrato)
- servicios, instalaciones generales

A través del PROSONU se sustenta diariamente 907 raciones de comida que retiran los vecinos del barrio Triángulo en recipientes según la cantidad de integrantes de su familia, bajo la modalidad de retirar número por orden de llegada desde las 9:00 hs y hasta terminar el cupo, pasando nuevamente a las 11:00 a llevarse la vianda. Las familias no son registradas en planillas ni existe

relevamiento poblacional que permita trabajar en la promoción social de estos grupos familiares ni armados de redes con otras instituciones.



USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR



## 1.2 Sectores vulnerables. La invisibilidad social.

### Sectores vulnerables

La Declaración Universal de los Derechos Humanos, en su artículo 25, establece que "toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios."

Nadie discute que una alimentación adecuada es decisiva para el crecimiento físico y social de la persona, y cuando se resquebraja produce situaciones irreversibles. El hambre reduce la capacidad de los niños para crecer y aprender y lo que es quizás más grave, es que el hambre se perpetúa cuando las madres desnutridas tienen hijos más pequeños, los que comienzan sus primeros pasos con esta desventaja, impidiéndoles ampliar sus oportunidades para su vida adulta.

En Argentina existe la capacidad para producir alimentos para 300 millones de personas. La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) afirma que la producción alimenticia excedente supera mundialmente el 33 % de las necesidades reales. Según datos de esta organización, las personas subnutridas en Argentina en el año 2002 eran 600 mil, lo que llevó a definir a este problema como "la insuficiencia aguda y permanente de alimentos para satisfacer las necesidades energéticas mínimas de la población."<sup>1</sup>

El estado de subnutrición es una puerta de entrada a enfermedades y estados más graves de desnutrición, debe ser atendido a tiempo. Su manifestación más grave es la desnutrición y, se puede presentar como desnutrición aguda (bajo peso para la talla) o como desnutrición crónica (baja talla para la edad).

Los resultados de la última Encuesta Nacional de Nutrición y Salud del Ministerio de Salud argentino demuestran, una vez más, que las inequidades en materia sanitaria continúan perpetuándose entre las provincias.

---

1

Es por ello, que la Política Alimentaria constituye un eje fundamental para el análisis de la situación nutricional de la población, ya que muchas veces los alimentos distribuidos desde el Estado son el componente fundamental de la alimentación de quienes se constituyen como población destinataria.

La diversidad que presenta la pobreza conlleva la necesidad de replantear nuevas alternativas en el campo de las políticas sociales.

Frente a un sector de la población sin techo, sin trabajo y sin alimentos, las políticas sociales focalizadas y asistenciales deben formar parte de la agenda estatal. Pero no debe perderse de vista que estas políticas dejan al marginado en el mismo lugar de marginación, por lo tanto se debe simultáneamente trabajar en el plano de la integración social.

### **Exclusión Social:**

En Argentina, el fenómeno de la exclusión social se vincula a las importantes transformaciones en el régimen económico, cuyo mayor efecto fue la pérdida del empleo para gran parte de una población que había vivido, medio siglo antes, un sistema de integración social asociado al mercado de trabajo. En consecuencia, los altos índices de desocupación se vieron acompañados de una pérdida del sentido de realización personal del trabajador, con efectos dis-ruptores de las relaciones sociales y familiares, y la pérdida del derecho a acceder a un sistema de protección social, expresado en un sistema de seguridad social.

Tuvo su etapa crítica en el período 1998-2003, alcanzando los índices más altos a partir del año 2002. En octubre de ese año, el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INDEC) reveló que un 57,5% de los argentinos vivían por debajo de la línea de pobreza y un 27,5% eran indigentes, es decir, percibían ingresos insuficientes para acceder a una canasta básica de alimentos. (Vinocur; 2004)

La situación de urgencia social se profundiza al analizar la composición de los hogares pobres que tienen, en su mayoría, un número más elevado de miembros y una alta tasa de fecundidad respecto de los hogares no pobres. Por ende, es en

el segmento de los niños y los adolescentes donde recae más fuertemente la pobreza. Concretamente, 3 de cada 4 niños son pobres y 4 de cada 10 de ellos son indigentes, según datos del INDEC. (Vinocur, 2004)

La forma que adoptó el proceso de exclusión social en Argentina puede tomarse como un ejemplo extremo de “desafiliación”, definida por el sociólogo francés Robert Castel.<sup>2</sup> *como el debilitamiento del lazo social que se expresa en la imposibilidad social y la ausencia de incentivos en los individuos para integrarse con otros en la producción de bienes y servicios, para movilizarse de un lugar a otro, para construir y reformar confortablemente su hábitat, para disfrutar de actividades recreativas y culturales, etc. (Castel, 1997)*

Este proceso de “desafiliación” tiene amplios impactos para la dinámica social, con importantes repercusiones en la vida familiar y la imposibilidad de construir identidades colectivas, que implican el reconocimiento de la diversidad en espacios comunes que son necesarios para enriquecer la individualidad, incorporando valores y normas que favorecen la producción y reproducción de los individuos. En este sentido, la exclusión social no sólo se expresa en la pérdida del trabajo formal, sino que también implica la pérdida paulatina de las capacidades de las personas para disfrutar de la libertad y construir su identidad. La exclusión es entonces una pérdida cualitativa de ciudadanía, que se produce a partir de un debilitamiento de los derechos sociales y que comprende en su forma extrema los derechos civiles y políticos. De acuerdo con Amartya Sen, *el proceso de exclusión social y generador de malestar que actualmente expresa la sociedad argentina, está dado, no tanto por el patrimonio que está perdiendo, sino más por la imposibilidad de poder realizarse y de poder recuperarlo. (Sen, 2005)*

La noción de *exclusión* va más allá de la noción de pobreza, entendida como una situación de privación material. Si bien el concepto de exclusión da cuenta de la falta de acceso a los bienes y servicios y sobre la imposibilidad de cubrir las necesidades básicas también incluye las dificultades que poseen las personas

para hacer valer sus derechos y la carencia de seguridad, de justicia, de representación y de ciudadanía que ellas sufren.

De este modo, la idea de *exclusión social* articula la dimensión económica (satisfacción de necesidades, especialmente a través del empleo y los salarios) con la dimensión institucional (instituciones que regulan la vida social, el mercado de trabajo y el acceso a los derechos sociales)

Según Robert Castel<sup>3</sup>, la exclusión es un concepto al cual se recurre para dar a conocer la gran variedad de situaciones de miseria que presenta el mundo: el desempleado crónico, el joven de los suburbios, la familia sin techo, entre otras.

Siguiendo la reflexión que realiza Castel en su obra *La metamorfosis de la cuestión social* (Buenos Aires, 1997), es posible distinguir tres zonas de organización de cohesión social en una comunidad:

1. la zona de integración, que no plantea grandes problemas de regulación social;
2. la zona de vulnerabilidad, caracterizada por el trabajo precario y por relaciones muy frágiles;
3. la zona de exclusión, que comprende un gran nivel de marginalidad.

Allí se mueven los sujetos más desfavorecidos, desprovistos de recursos económicos, de soportes relacionales y de protección social. De acuerdo con lo que plantea Castel<sup>4</sup> esta zona está relacionada con la “desafiliación”, y no se trata de un estado inmóvil sino del producto de una trayectoria.

---

3  
Castel p.cit

4  
Castel p.cit

### **Pobreza estructural – nuevos pobres**

Siguiendo este razonamiento, las políticas públicas de los años 90 tuvieron a los pobres estructurales (los que tienen necesidades básicas insatisfechas -NBI-) como sus principales destinatarios. Este grupo social se caracteriza por habitar viviendas inadecuadas, en condiciones de hacinamiento, con dificultades de acceso al agua potable y al saneamiento, con un bajo nivel de instrucción del jefe de hogar y de su cónyuge, y con una reducida capacidad de subsistencia.(VINOCUR, 2004)

A partir del aumento de la recesión económica el Estado debió extender sus acciones a los sectores denominados “nuevos pobres”, definidos como grupos sociales con dificultades de empleo, una alta precarización laboral e ingresos bajos e irregulares.(VINOCUR,2004)

Tanto los pobres estructurales como los “nuevos pobres” se caracterizan por estar limitados para ejercer en plenitud la reproducción familiar. Primero, porque no pueden asegurar una alimentación y nutrición adecuadas. Y segundo, porque si sus ingresos alcanzan para la alimentación pero son inferiores a la línea de pobreza, también encuentran severas restricciones para atender otras necesidades básicas, como el acceso a la salud y la educación. Pero además, tanto los pobres y los indigentes, como un significativo segmento de quienes tienen ingresos superiores al valor de la línea de pobreza, padecen la tensión de la inseguridad de sus trabajos y de sus ingresos, lo que afecta su autoestima.(VINOCUR ;2004)

### **1.3-Identificación de sectores bajo el nivel de pobreza según mapa de la pobreza.**

La crisis de 2001 provocó un incremento de la pobreza, que había alcanzado un máximo de 28% de la población post efecto Tequila 1995 –medida por la línea de pobreza, para personas, en función de una canasta básica total de alimentos y



servicios—, llegando a un pico de 54% en 2003. Los antecedentes históricos no eran alentadores: a fines de los '80 la pobreza alcanzaba al 32% de la población, y durante la hiperinflación, al 47%. Se trata de una medición de pobreza de ingresos, donde las crisis macroeconómicas, o los *booms*, tienen efectos importantes en el ajuste del valor, dado que las personas recuperan ingresos a la par de las salidas de las crisis.

El alto crecimiento económico desde 2003 permitió una sostenida reducción de la pobreza que el INDEC medía en 23.4% en 2007. En adelante, la pérdida de credibilidad de estas estadísticas fue contrastada por la evidencia empírica, y sobre todo por los efectos de la recesión de 2009 y el estancamiento económico de 2012. Así, frente al 6.5% de pobres del primer semestre de 2012 (INDEC), el Observatorio de la Deuda Social Argentina (UCA) ha estimado un guarismo de 21.9% (con Canasta Básica Total no oficial). Es decir, entre 2007 y 2012 la pobreza no se habría reducido en el país, pese a registrarse tres años de crecimiento económico (2008, 2010 y 2011). (O Connor, 2013)

Para determinar la línea de pobreza se calcula el costo total de todos los recursos esenciales que un ser humano adulto promedio consume en un año. Este método se dice basado en las necesidades porque se evalúa a través del gasto mínimo necesario para mantener una vida tolerable. En muchos países, el recurso más costoso es el precio del alquiler de vivienda que se debe pagar para habitar una vivienda. Los economistas le dan una importancia particular al mercado de propiedad raíz y de vivienda porque los altos precios de esta tienen una influencia fuerte en el umbral de pobreza y en diferentes países. (O Connor, 2013)

#### **1.4-Consecuencias del asistencialismo en las relaciones familiares.**

Desde los inicios de los años ochenta, el crecimiento de la desocupación y la aparición de nuevas formas de pobreza nos marcó un nuevo tipo de exclusión que no remitía a las categorías antiguas de explotación, sino a una nueva cuestión social.



La década del 90 permite ejemplificar el modo en que se establece esta relación entre necesidades y satisfactores. Durante ese periodo y con picos que se manifestaron a partir de 1994 era evidente que el crecimiento exponencial de la pobreza se explicaba por la destrucción de las fuentes de trabajo.

Sin embargo, en materia social en el mismo periodo se consignan innumerables programas destinadas a contener los estallidos sociales en las clases más pobres, no así en los sectores medios.

Entonces, el estado definió como sujeto de sus políticas a los que calificaban como pobres y estableció satisfactores que atendían a ese perfil de población. Se trató de proyectos de subsistencia, incompletos en su cobertura y proyección a mediano plazo, pero efectivos en cuanto mantener la presencia del estado (principalmente municipal) en los territorios con más concentración de pobreza.

Este modo de hacer política social se acompañó con un nivel aparentemente alto de gasto social que nunca compensó el ingreso de *nuevos pobres* como usuarios del sistema público, principalmente en materia de salud, educación y cuidado infantil.

Tal como analiza Jelin (1998:67) *"la crisis del Estado de Bienestar y los cambios en las políticas sociales prevalecientes en los años noventa –el neoliberalismo que reduce la presencia del Estado y abre actividades de carácter social a la lógica de mercado- tienen como efecto "privatizar" la responsabilidad sobre el bienestar, transfiriendo tareas del Estado a las familias. (...) En el modelo liberal de la economía de mercado, estos costos deben ser cubiertos individualmente, o mejor dicho, por las redes familiares y las unidades domésticas de las cuales estas personas son miembros"*.

En conclusión, se formaliza en una tendencia a familiarizar los riesgos sociales, debilitándose las instituciones de protección social desarrolladas con anterioridad y haciendo que la responsabilidad por la reproducción social de los individuos queden libradas a las posibilidades de cada unidad familiar.(IerulloM -2009)

En este escenario de transformación, donde se debaten tensiones sociales e institucionales, es necesario analizar la crisis de 2001 y comienzos de 2002, pues es justamente en ese momento cuando los distintos acontecimientos que se

habían gestado en años anteriores estallan con gran intensidad, dando visibilidad a hechos que impactaron directamente sobre la lógica de las instituciones y sobre el modo de vida de los ciudadanos y ciudadanas de la Argentina. A continuación se presentan algunos de estos cambios. (Ejes conceptuales facilitadores para equipos técnicos, UNICEF, 2007)

### **Modificaciones en el entramado social**

- Disminuyó la calidad de vida de amplios sectores sociales.
- El desempleo alcanzó niveles alarmantes.
- Aumentó la cantidad de hogares en situación de pobreza e indigencia.
- Los sectores medios se vieron afectados por la manipulación de sus ahorros.
- Los pequeños y medianos productores disminuyeron su actividad.
- La riqueza se concentró en manos de unos pocos con fuerte capacidad de presión sobre los poderes públicos.
- Se produjeron graves episodios de violencia social.
- Las instituciones no fueron capaces de dar respuestas a las problemáticas sociales emergentes.
- La fuerza de seguridad (ausente en algunas situaciones o represora en otras) deterioró la confianza de los ciudadanos hacia las instituciones del Estado.
- Los sectores sociales que estaban en el límite de la pobreza y la indigencia fueron empujados brutalmente hacia abajo, es decir, excluidos.

### **Cambios en la vida de las personas**

- Hubo modificaciones significativas en los hábitos cotidianos de las familias.
- El temor de las personas a quedar marginadas del mercado de trabajo y de consumo alcanzó niveles alarmantes.
- Una sensación de fracaso, frustración y miedo circuló por los diferentes sectores sociales.
- La identidad se puso en riesgo ante el desempleo creciente y la falta de proyectos de vida.
- Las relaciones sociales se deterioraron, incluso dentro de las mismas familias.
- Especialmente entre vecinos, y entre personas unidas por una ocupación o por su edad, surgieron desconfianzas crecientes pero también reconocimientos mutuos e identificación por atravesar situaciones semejantes.

### Consecuencias del asistencialismo:

- Pobreza persistente entre generaciones
- Poco acceso a las políticas publicas
- No califican para ingresos laborales
- Condiciones de salud precarias

Siguiendo a Clemente<sup>5</sup>,....*la pobreza persistente es una consecuencia del asistencialismo. Es una problemática muy poco trabajada en nuestro contexto social. Se trata de un tipo de pobreza cuya característica es la persistencia en el tiempo, por lo que los daños de la situación de pobreza se potencian de manera negativa. Son personas de los centros urbanos y periurbano afectadas por mas de una generación de condiciones de privación que las dejan subsumidas en el campo de la indigencia. La pobreza en general se detecta a partir de los ingresos de un grupo familiar pero esta problemática solo se puede abordar en contacto directo con las familias y sus relatos. Es la única forma de saber qué pasa cuando esta situación se vuelve crónica.*

